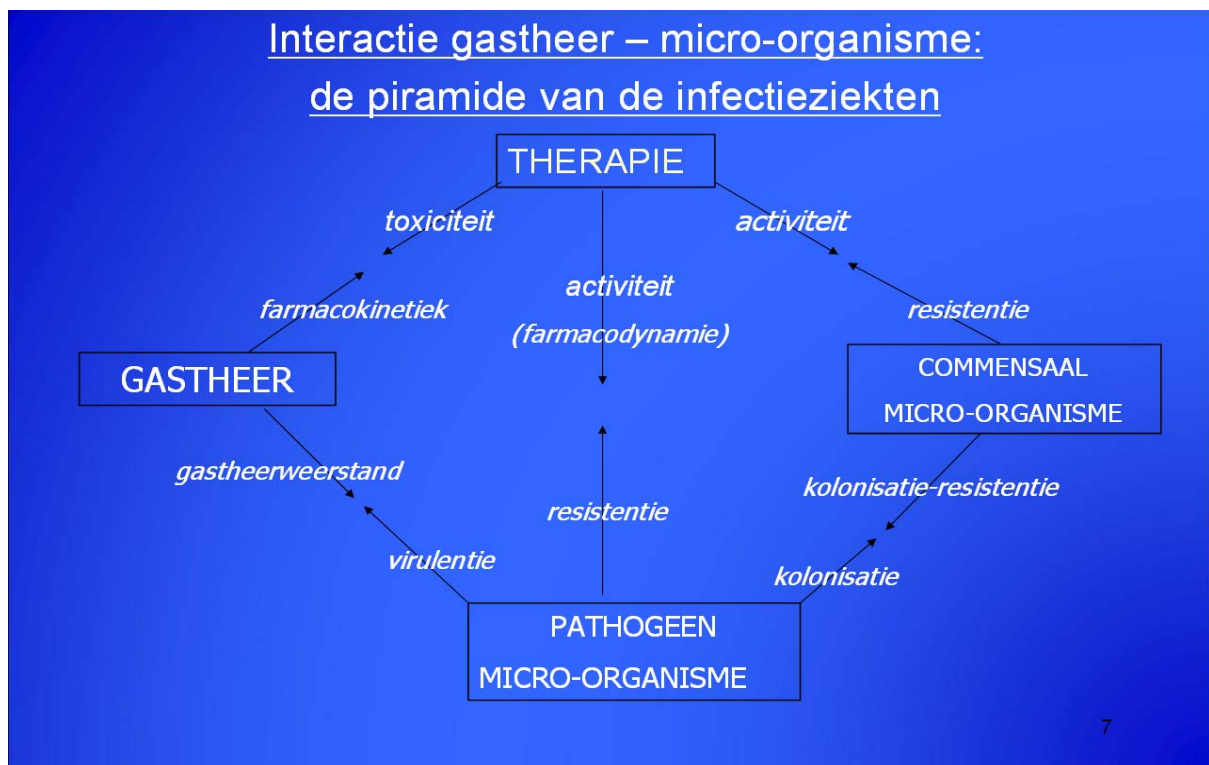


Checklist voor de arts / klinisch apotheker: hoe een antibiotica schema bekijken?



Bij het evalueren van een antibioticatherapie moet men veel variabelen betrekken:

1. Patiënt – gastheer :
 - a. Patiënt gebonden variabelen : leeftijd, gewicht, immuniteitsstatus, nierfunctie, leverfunctie, longfunctie, onderliggende ziekten, allergiën, metabolisatiestoornissen,....
 - b. Omgevingsgebonden factoren : community acquired, patiënt uit een zorginstelling, nosocomiaal verworven infectie...
 - c. Aard van de besmetting : infectie van longen , urine, huid en weke weefsels, centraal zenuwstelsel, maagdarm ...
 - d. Curatief of preventief gebruik van antibiotica
 - e. Empirische of gedocumenteerde behandeling
2. Micro-organisme :
 - a. Welke pathogeen wordt verwacht : afhankelijk van lokalisatie van infectie, huidige toestand van patiënt en zijn voorgeschiedenis (voorafgaande behandelingen, onderliggend lijden, hypertensie, diabetes, CVA...)
 - b. Gevoeligheid van de pathogeen :
 - i. Is er een micro-organisme geïsoleerd?
 - ii. Is het een commensaal of pathogeen micro-organisme?
 - iii. Is het heel gevoelig, intermediair gevoelig , of resistent aan het antibioticum?

3. Antibioticum : bij de keuze moet men rekening houden met :
- a. Bacteriostatisch of bactericied
 - b. Oraal of parenteraal (IM – IVbolus –Continu infuus- Kortdurend infuus) of lokaal
 - c. Monotherapie of associatie aan ander antibioticum
 - d. Dosis : aan te passen aan gevoeligheid van de kiem en de plaats van de infectie
 - e. Therapieduur
 - f. Empirisch (voornaamste verwachte pathogeen dekken) of op antibiogram (zo smal mogelijk spectrum)
 - g. PK/PD eigenschappen
 - h. Toxiciteit
 - i. Interacties met gelijktijdig toegediende medicatie